

Allergie-Fragebogen

1. Gibt oder gab es in Ihrer Familie allergische Erkrankungen, wie Asthma, Heuschnupfen oder Neurodermitis? ja nein

Mutter: _____

Vater: _____

Geschwister: _____

2. Wurde bei Ihrem Kind bereits ein Allergie-Test durchgeführt? ja nein
Falls ja, wann und welches Ergebnis:

3. Hat Ihr Kind bereits Medikamente wegen einer allergischen Erkrankung erhalten (z.B. Inhalationen, Spritzen, Salben)? ja nein
Wenn ja welche:

4. Treten die Beschwerden zu bestimmten Jahreszeiten oder Gelegenheiten auf (Sport, Infekt, Essen)? ja nein
Wenn ja welche:

5. Halten Sie Haustiere in Ihrer Wohnung? ja nein
Wenn ja, welche:

6. Gibt es Teppichboden oder Teppiche im Zimmer des Kindes? ja nein

7. Gibt es feuchte Wände in der Wohnung? ja nein

8. Wird in der Wohnung geraucht ? ja nein